

Aanvraagformulier beoordeling Hoog Persoonlijk Kilometer Budget

Dit is het aanvraagformulier voor een Hoog Persoonlijk Kilometer Budget (Hoog PKB). Met een Hoog PKB krijgt u extra kilometers bovenop het standaard budget van de Valys. Het Hoog PKB is een voorziening voor mensen met zeer ernstige chronische beperkingen met het reizen met de trein. Lees het 'Stappenplan aanvragen beoordeling Hoog PKB' goed door voordat u een aanvraag indient.

U heeft vier weken de tijd om de vragenlijst in te vullen.

Heeft u vragen? Neem dan contact met ons op via 085 210 0900 tussen 08:45 en 16:30 of stuur een e-mail naar info@hoogpkb.nl.

U kunt het ingevulde aanvraagformulier sturen naar:

Argonaut Advies
Afdeling Hoog PKB
Postbus 446
3760 AK Soest

Met vriendelijke groet,

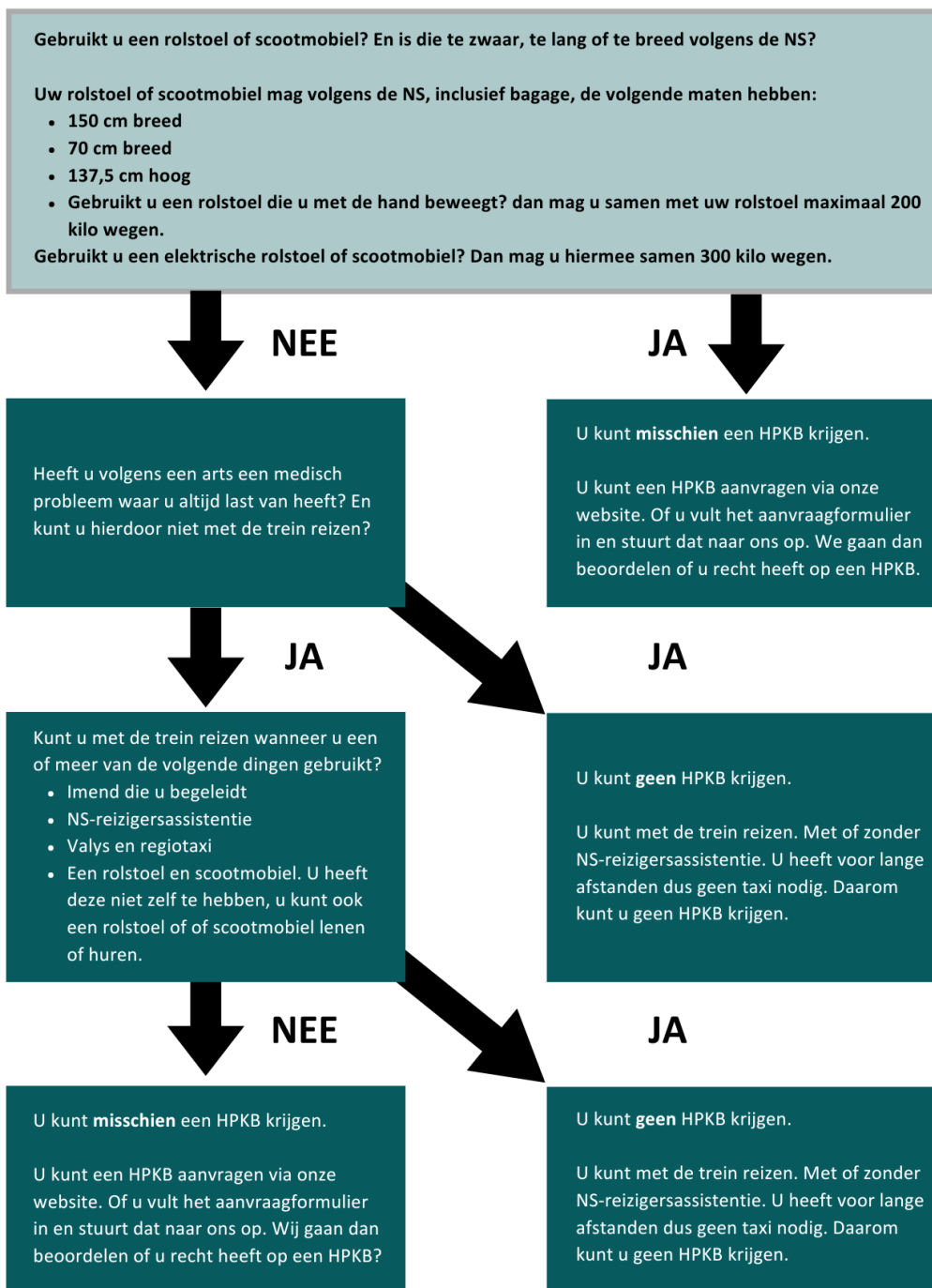
Het secretariaat
Argonaut Advies

Stappenplan aanvragen beoordeling Hoog PKB

Heeft u recht op Hoog Persoonlijk Kilometerbudget (HPKB)?

Wilt u weten of u misschien een Hoog Persoonlijk Kilometerbudget kunt krijgen?

Beantwoord dan de volgende vragen:



Vragenlijst

Voordat u begint met de vragenlijst, verzoeken wij u om de volgende gegevens bij de hand te houden:

- a) Kopie van uw Valyspas of kopie van uw Valys-toekenningsbrief;
- b) Medische gegevens waaruit blijkt welke medische beperkingen u heeft;
 - a. Deze documenten moeten duidelijk herkenbaar en afkomstig zijn van een huisarts of specialist;
 - b. In het geval van een episodelijst voorzien van een datum en voorzien van een handtekening van de huisarts;
- c) In het geval van een (elektrische) rolstoel, scootmobiel, tillift of ander hulpmiddel een beschikking van de Wmo of Wlz.

Vul de vragenlijst in met blauwe of zwarte pen. Vul alleen de vragen in die voor u belangrijk zijn. De vragenlijst begint met uw persoonlijke gegevens. Daarna stellen we enkele algemene vragen. Vervolgens gaan we verder met de volgende onderwerpen:

GEBRUIK (ELEKTRISCHE) ROLSTOEL, SCOOTMOBIEL OF OVERIG HULPMIDDEL.....	Pagina 6
TILLIFT.....	Pagina 8
LONGKLACHTEN.....	Pagina 9
BEADEMINGSAPPARAAT	Pagina 10
MAAG- EN DARMKLACHTEN.....	Pagina 11
HART OF BLOEDVATEN.....	Pagina 12
PLAS OF ONTLASTING	Pagina 13
STOMA.....	Pagina 14
DIALYSE	Pagina 15
HERSENEN OF ZENUWEN	Pagina 16
GEDRAG	Pagina 17
OVERIG	Pagina 18

Aan het einde van de vragenlijst kunt u uw handtekening zetten. We stellen dan een vraag om te controleren of u alles heeft ingevuld en alle gegevens heeft bijgevoegd.

Persoonsgegevens

Voorletter(s)

Tussenvoegsel(s)

(Volledige) Achternaam

Geboortedatum

Burgerservicenummer

Man / Vrouw / Anders

Straat

Huisnummer + toevoeging

Postcode + Woonplaats

Correspondentieadres

Straat

Huisnummer + toevoeging

Postcode + Woonplaats

Mobiele nummer / telefoonnummer

E-mailadres

Contactpersoon

Voorletter(s)

Tussenvoegsel(s)

(Volledige) Achternaam

Man / Vrouw / Anders

Mobiele nummer / telefoonnummer

E-mailadres

Ik ga akkoord dat de contactpersoon mijn gemachtigde is:

Ja
 Nee

2. Wat is uw Valypasnummer?

Stuur een kopie van uw Valypas (beide zijden) of een kopie van uw Valypasbeschikking mee.

3. Heeft u een gehandicaptenparkeerkaart voor bestuurders?

Ja
 Nee

4. Heeft u een OV-begeleiderskaart?

Ja
 Nee

GEBRUIK (ELEKTRISCHE) ROLSTOEL, SCOOTMOBIEL OF OVERIG HULPMIDDEL

Belemmeren het gebruik van een (elektrische) rolstoel, scootmobiel of ander hulpmiddel uw mogelijkheid om per trein te reizen?

- Ja
 Nee

Kunt u aangeven welk soort hulpmiddel u gebruikt:

- rolstoel
 elektrische rolstoel
 scootmobiel
 ander hulpmiddel, namelijk:

Vergeet u niet een kopie van uw toekenningsbrief vanuit de Wmo of Wlz voor de (elektrische) rolstoel, scootmobiel of ander hulpmiddel toe te voegen.

Heeft u vanwege een blijvend medisch probleem dit hulpmiddel nodig?

- Ja
 Nee

Kunt u dit toelichten?

Stuur de brief over deze blijvende medische problemen mee.

Wat is uw gewicht?

Wat is het merk en type van uw (elektrische) rolstoel, scootmobiel, elektrische rolstoel of wellicht een ander hulpmiddel?

Indien u gebruik maakt van een rolstoel, wordt deze geduwd?

Ja

Nee

Verder wil ik nog kwijt

TILLIFT

Maakt u gebruik van een tillift?

Ja

Nee

Vergeet u niet uw beschikking vanuit de Wmo of Wlz van de tillift bij het aanvraagformulier te voegen.

Wat is het merk en type van uw tillift?

Wanneer gebruikt u de tillift?

Indien u niet altijd gebruik maakt van een tillift, hoe gaat u dan van de stoel naar bijvoorbeeld het toilet, bijvoorbeeld als u op visite bent ergens?

Verder wil ik nog kwijt

LONGKLACHTEN

Heeft u problemen met treinreizen vanwege een ziekte van uw longen?

- Ja
 Nee

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

Vergeet u niet een medische brief mee te sturen van uw longarts of huisarts.

Heeft u een longfunctietest gehad? *Dit is een test waarbij artsen de werking van uw longen meten. Dit gebeurt meestal door een blaastest.*

- Ja
 Nee

Wat was de uitslag?

Verder wil ik nog kwijt

BEADEMINGSAPPARAAT

Heeft u een beademingsapparaat thuis staan? *Met een beademingsapparaat bedoelen wij een machine die lucht in uw longen blaast bijvoorbeeld door een masker of slangetje.*

- Ja
 Nee

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

Vergeet u niet een medische brief mee te sturen vanuit uw longarts.

Voor welke ziekte wordt u beademd?

Wordt u de hele dag beademd?

- Ja
 Nee

Wordt u alleen in de nacht beademd of ook overdag?

Welk merk en type beademingstoestel heeft u?

Als u een toekenningsbrief heeft voor het beademingstoestel, stuur een kopie mee met het aanvraagformulier.

Verder wil ik nog kwijt

MAAG- EN DARMKLACHTEN

Hebben de problemen met het reizen per trein te maken met een ziekte van uw maag of darmen?

Ja

Nee

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

Vergeet niet een medische brief mee te sturen van de MDL-arts of huisarts.

Verder wil ik nog kwijt

HART OF BLOEDVATEN

Heeft u problemen met treinreizen vanwege een ziekte van uw hart of uw bloedvaten?

- Ja
 Nee

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

Vergeet niet een medische brief mee te sturen van de vaatchirurg of huisarts.

Heeft u een onderzoek naar de hartfunctie (echo) of naar uw hartconditie (inspanningstest) gehad?

- Ja
 Nee

Verder wil ik nog kwijt

PLAS OF ONTLASTING

Heeft u problemen met treinreizen te maken met het niet goed kunnen ophouden van uw plas of ontlasting?

- Ja
 Nee

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

Vergeet niet een medische brief mee te sturen van de MDL-arts, uroloog, incontinentieverpleegkundige of huisarts.

Maakt u gebruik van luiers?

- Ja
 Nee

Zijn deze voorgeschreven door een arts?

- Ja
 Nee

Verder wil ik nog kwijt

STOMA

Heeft u problemen met treinreizen te maken met een stoma? *Met een stoma bedoelen wij een kunstmatige uitgang van de darmen of urine.*

Ja

Nee

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

Vergeet niet een medische brief mee te sturen van de MDL-arts, stomaverpleegkundige of huisarts.

Verder wil ik nog kwijt

DIALYSE

Heeft u problemen met treinreizen te maken met dialyse? *Bij dialyse worden afvalstoffen uit uw bloed gefilterd, bijvoorbeeld door een kunstnier (hemodialyse apparaat) of dialyse via het buikvlies.*

Ja

Nee

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

Vergeet niet een medische brief mee te sturen van de nefroloog of huisarts.

Welke vorm van dialyse heeft u?

Hoe vaak?

Op welke delen van de dag of nacht?

Verder wil ik nog kwijt

HERSENEN OF ZENUWEN

Heeft u problemen met treinreizen vanwege een ziekte van de hersenen of zenuwen?

- Ja
 Nee

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

Vergeet niet een medische brief mee te sturen van de neuroloog of huisarts.

Heeft u epilepsie (vallende ziekte)?

- Ja
 Nee

Hoe vaak heeft u (nog) aanvallen?

Heeft u medicijnen om de aanvallen te voorkomen?

- Ja
 Nee

Staat u onder controle bij een neuroloog voor deze ziekte?

- Ja
 Nee

Verder wil ik nog kwijt

GEDRAG

Heeft u problemen met treinreizen vanwege een ziekte, waardoor uw problemen ervaart met uw gedrag naar andere mensen of naar spullen?

- Ja
 Nee

Hebben deze te maken met andere problemen waarvoor u onder behandeling bent of bent geweest van psycholoog of psychiater?

- Ja
 Nee

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

Vergeet niet een medische brief mee te sturen van de psycholoog, psychiater of huisarts.

Verder wil ik nog kwijt

OVERIG

Wordt uw mogelijkheid om per trein te reizen belemmerd door andere medische aandoeningen of speciale omstandigheden?

- Ja
 Nee

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

Vergeet niet een medische brief mee te sturen van de behandeld arts of huisarts.

Verder wil ik nog kwijt

Ondertekening

Dit formulier moet worden ondertekend door de persoon die het heeft ingevuld (aanvrager of vertegenwoordiger). Met uw handtekening verklaart u dat u het formulier eerlijk heeft ingevuld.
Voorletter(s)

Tussenvoegsel(s)

Achternaam

Datum (Dag-maand-jaar)

Handtekening aanvrager

Handtekening gemachtigde of (wettelijke) vertegenwoordiger

Controle

- Ik heb de vragenlijst volledig en compleet ingevuld;
- Ik heb een kopie van mijn Valyspas of -beschikking bijgevoegd;
- Ik heb medische informatie bijgevoegd;
- Ik heb een beschikking vanuit de Wmo of Wlz van mijn (elektrische) rolstoel, scootmobiel, tillift of overig hulpmiddel bijgevoegd.